**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ**

**2020 YILI DİYALİZ EĞİTİM TARİHLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| KURS BAŞVURU TARİHİ | KURS TARİHİ |
| 02.12.2019 - 27.12.2019 | 06.01.2020 |
| 04.05.2020 - 29.05.2020 | 08.06.2020 |
| Diyaliz Eğitim Merkezi İletişim Bilgileri (adres, telefon) | Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Diyaliz Ünitesi  0 362 312 19 19 (3033-3393) |
| GEREKLİ BELGELER | Başvuru dilekçesi,  Diyaliz Eğitim Başvuru Formu,  Kurum amirince onaylı diploma örnekleri,  Hiçbir yerde çalışmayanlar için bu durumu bildiren belge ve diploma örnekleri,  Kurum / Merkez tarafından düzenlenecek gerekçeli ihtiyaç yazısı ile birlikte İl Sağlık Müdürlüğüne başvurmaları gerekmektedir. |

**2020 YILI DİYALİZ RESERTİFİKASYON SINAV TARİHLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SINAV BAŞVURU TARİHİ | | SINAV TARİHİ |
| 02 - 27 Aralık.2019 | | 24.01.2020 Saat:11:00 |
| 04 - 29 Mayıs 2020 | | 26.06.2020 Saat: 11:00 |
| SINAV YERİ | Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Diyaliz Ünitesi | |
| BAŞVURU MERKEZİ | İl Sağlık Müdürlükleri | |
| GEREKLİ BELGELER | -Resertifikasyon Başvuru Formu  -Sertifika Örneği (Aslı gibidir onaylı)  -Nüfus Cüzdanı Fotokopisi | |

**Eğitim Merkezi Sorumlusu:**

Adı Soyadı: PROF.DR. NUROL ARIK

Telefon numarası:0 362 3121919 (3033)

E-Posta Adresi:

**Eğitim Merkezi Sorumlu Hemşiresi:**

Adı Soyadı: ÜRKE UZUN

Telefon numarası:0 362 3121919 (4095)

E-Posta Adresi: